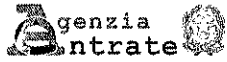


CERTIFICAZIONE UNICA 2022
**CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO**

2021

DATI ANAGRAFICI
**DATI RELATIVI
AL DATORE DI LAVORO,
ENTE PENSIONISTICO
O ALTRO SOSTITUTO
D'IMPOSTA**

| | | | | | |
|---------------------|--------------------------|------------------------------|--|-----------------------|-------------------|
| Codice fiscale 1 | 80016430045 | Cognome o Denominazione 2 | ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DELLA PROV. CUNEO | Nome 3 | |
| Comune 4 | CUNEO | Prov. 5 | CN | Cap 6 | 12100 |
| Telefono, fax 8 | | Indirizzo 7 | VIA ANTONIO BASSIGNANO 65 | | |
| Telefono, fax 8 | prefisso | numero | Indirizzo di posta elettronica 9 | Codice attività 10 | Codice sede 11 |
| | T 017167411/F 0171694663 | | segreteria@opicuneo.org | 941210 | |

**DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME**

| | | | | | |
|-----------------------|------------------|--------------------------------------|------------|--|----------------------------|
| Codice fiscale 1 | BNOMRP70T53A479J | Cognome o Denominazione 2 | BONA | Nome 3 | MARIA PIA |
| Sesso (M o F) 4 | F | Data di nascita 5 | 13 12 1970 | Comune (o Stato estero) di nascita 6 | ASTI |
| | | Provincia di nascita (sigla) 7 | AT | Categorie particolari 8 | Eventi eccezionali 9 |
| | | | | Casi di esclusione dalla precompilata 10 | |

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021

| | | | | | | |
|--------------|-----------------------|-------------------------|----|---------------------|------|----------------------|
| Comune 20 | SANTA VITTORIA D'ALBA | Provincia (sigla) 21 | CN | Codice comune 22 | I316 | Fusione comuni 23 |
|--------------|-----------------------|-------------------------|----|---------------------|------|----------------------|

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2022

| | | | | | | |
|--------------|--|-------------------------|--|---------------------|--|----------------------|
| Comune 24 | | Provincia (sigla) 25 | | Codice comune 26 | | Fusione comuni 27 |
|--------------|--|-------------------------|--|---------------------|--|----------------------|

**DATI RELATIVI
AL RAPPRESENTANTE**

 Codice fiscale
30

**RISERVATO
AI PERCIPIENTI ESTERI**

 Codice di identificazione fiscale estero
40

 Località di residenza estera
41

 Via e numero civico
42

 Non residenti
Schumacker
43

 Codice Stato estero
44

 DATA
giorno mese anno
15 02 2022

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

GALAVERNA REMO



Codice fiscale del percipiente

BNOMRP70T53A479J

Mod. N. 0 1

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITIRedditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo indeterminatoRedditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo determinato

Redditi di pensione

Altri redditi assimilati

1 598,00

2

3

4

REDDITI

Assegni periodici
corrisposti dal coniugeNumero di giorni
per i quali spettano le detrazioni
Lavoro dipendente 6 Pensione 7

RAPPORTO DI LAVORO

Data di inizio
8 giorno mese anno
01 01 2021Data di cessazione
9 giorno mese annoIn forza
al 31/12
10
Periodi
particolari
11
X 2Redditi erogati in franchi
12

RITENUTE

21 Ritenute Irpef
137,5422 Addizionale regionale all'Irpef
9,69

26 Acconto 2021

27 Saldo 2021

29 Acconto 2022

3,59 1,07

30 Ritenute Irpef sospese

31 Addizionale regionale
all'Irpef sospesa

33 Acconto 2021

34 Saldo 2021

ASSISTENZA FISCALE
730/2021
DICHIARANTEPresenza
730/4
integrativo
54Presenza
730/4
rettificativo
55Saldo Irpef 2020
non trattenuto
63Addizionale Regionale 2020
non trattenuto
73Saldo Addizionale
comunale 2020
non trattenuto
83Saldo Cedolare secca
locazioni 2020
non trattenuto
93

IMPORTI NON TRATTENUTI

CREDITI NON RIMBORSATI

64 Saldo Irpef 2020
non rimborsato74 Addizionale Regionale 2020
non rimborsato84 Saldo Addizionale
comunale 2020
non rimborsato94 Saldo Cedolare secca
locazioni 2020
non rimborsatoACCONTI 2021
DICHIARANTE121 Primo acconto Irpef
trattenuto nell'anno122 Secondo o unico acconto
Irpef trattenuto nell'anno124 Acconto addizionale
comunale all'Irpef126 Prima rata
di acconto cedolare secca127 Secondo o unica rata
di acconto cedolare secca

131 Acconti Irpef sospesi

132 Acconto addizionale
comunale all'Irpef sospeso133 Acconti cedolare
secca sospesiASSISTENZA FISCALE
730/2021
CONIUGE263 Saldo Irpef 2020
non trattenuto273 Addizionale regionale 2020
non trattenuto283 Saldo addizionale comunale
2020 non trattenuto293 Saldo cedolare secca 2020
non trattenuto

IMPORTI NON TRATTENUTI

CREDITI NON RIMBORSATI

264 Saldo Irpef 2020
non rimborsato274 Addizionale regionale 2020
non rimborsato284 Saldo addizionale comunale
2020 non rimborsato294 Saldo cedolare secca 2020
non rimborsatoACCONTI 2021
CONIUGE321 Primo acconto Irpef
trattenuto nell'anno322 Secondo o unico acconto
Irpef trattenuto nell'anno324 Acconto addizionale
comunale all'Irpef326 Prima rata di acconto
cedolare secca327 Seconda o unica rata
di acconto cedolare secca

331 Acconti Irpef sospesi

332 Acconto addizionale
comunale all'Irpef sospeso333 Acconti cedolare secca
sospesi

ONERI DETRAIBILI

341 Codice onere 342 Importo

343 Codice onere 344 Importo

345 Codice onere 346 Importo

347 Codice onere 348 Importo

349 Codice onere 350 Importo

351 Codice onere 352 Importo

DETRAZIONI
E CREDITI361 Imposta lorda
137,54

362 Detrazioni per carichi di famiglia

363 Detrazioni per famiglie numerose

364 Credito riconosciuto per famiglie numerose

365 Credito non riconosciuto
per famiglie numerose

366 Credito per famiglie numerose recuperato

367 Detrazioni per lavoro dipendente,
pensioni e redditi assimilati

368 Ulteriore detrazione

369 Totale detrazioni per oneri

370 Detrazioni per canoni di locazione

371 Credito riconosciuto
per canoni di locazione372 Credito non riconosciuto
per canoni di locazione373 Credito per canoni
di locazione recuperato

374 Totale detrazioni

375 Imposta netta
137,54376 Credito d'imposta
per le imposte pagate all'estero

377 Codice stato estero

378 Anno di percezione reddito estero

379 Reddito prodotto all'estero

380 Imposta estera definitiva

CREDITO IMPOSTA APE

381 Utilizzato

382 Rimborsato

383 Compenso erogato

384 Detrazione fruita

385 Detrazione non fruita

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Codice
trattamento
390 2

391 Trattamento erogato

392 Trattamento non erogato

Codice fiscale del percipiente

BNOMRP70T53A479J

Mod. N. 101

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

| | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------|---|------|---|-------|---|--------------------------|---|------------------------|---|---|
| 1 | Matricola azienda | 2 | INPS | 3 | Altro | 4 | Imponibile previdenziale | 5 | Imponibile ai fini IVS | 6 | Contributi a carico del lavoratore trattenuti |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens | | | | | | | | | | | |
| Tutti | | | | | | | | | | | |
| Tutti con l'esclusione di | | | | | | | | | | | |
| T G F M A M G L A S O N D | | | | | | | | | | | |

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------------------------------|--|---|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|---------------------------------------|--|--|--|-----------------------------------|--|-----------------------------|--|
| 9 | | 10 | | 11 | | 12 | | 13 | | 14 | | 15 | | 16 | | 17 | | | |
| Codice fiscale Amministrazione/Azienda | | Progressiva Azienda | | NoiPa dichiarante | | Pens. | | Prev. | | Cred. Enpdep Enam | | Anno di riferimento | | | | | | | |
| 18 | | 19 | | 20 | | 21 | | 22 | | 23 | | 24 | | 25 | | 26 | | | |
| Imponibile pensionistico | | Contributi pensionistici dovuti | | Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti | | Imponibili TFS | | Contributi TFS | | Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti | | Imponibile TFR | | Contributi TFR dovuti | | Imponibile TFR ulteriori elementi | | | |
| 23 | | 24 | | 25 | | 26 | | 27 | | 28 | | 29 | | 30 | | 31 | | | |
| Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti | | Imponibile TFR | | Contributi TFR dovuti | | Imponibile TFR ulteriori elementi | | Contributo TFR ulteriori elementi | | Imponibile Gestione Credito | | Contributo Gestione Credito dovuti | | Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore | | Imponibile ENPDEP | | | |
| 28 | | 29 | | 30 | | 31 | | 32 | | 33 | | 34 | | 35 | | 36 | | | |
| Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti | | Imponibile ENAM | | Contributi ENAM dovuti | | Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore | | Contributi ENPDEP dovuti | | MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens | | 37 | | 38 | | 39 | | | |
| | | | | | | | | | | | | Tutti | | Singoli mesi | | Codice fiscale soggetto denuncia | | | |
| | | | | | | | | | | | | T G F M A M G L A S O N D | | G F M A M G L A S O N D | | G F M A M G L A S O N D | | | |
| | | | | | | | | | | | | 40 | | 41 | | 42 | | 43 | |
| | | | | | | | | | | | | Periodi retributivi soggetto denuncia | | Codice fiscale conguaglio | | Periodi retributivi per denuncia | | Codice fiscale per denuncia | |
| | | | | | | | | | | | | G F M A M G L A S O N D | | G F M A M G L A S O N D | | G F M A M G L A S O N D | | | |

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

| | | | | | | | | | |
|--|--|-------------------|--|------------------------------------|--|--------------------|--|----|--|
| 45 | | 46 | | 47 | | 48 | | 49 | |
| Compensi corrisposti al parasubordinato | | Contributi dovuti | | Contributi a carico del lavoratore | | Contributi versati | | | |
| 650,00 | | 156,00 | | 52,00 | | 156,00 | | | |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens | | | | | | | | | |
| Tutti | | | | | | | | | |
| Tutti con l'esclusione di | | | | | | | | | |
| T X K M X M X K X X X N X | | | | | | | | | |
| 50 | | | | | | | | | |
| 51 | | | | | | | | | |
| 52 | | | | | | | | | |
| 53 | | | | | | | | | |
| 54 | | | | | | | | | |
| 55 | | | | | | | | | |
| 56 | | | | | | | | | |
| 57 | | | | | | | | | |
| 58 | | | | | | | | | |
| 59 | | | | | | | | | |
| 60 | | | | | | | | | |
| 61 | | | | | | | | | |
| 62 | | | | | | | | | |
| 63 | | | | | | | | | |
| 64 | | | | | | | | | |
| 65 | | | | | | | | | |
| 66 | | | | | | | | | |
| 67 | | | | | | | | | |
| 68 | | | | | | | | | |
| 69 | | | | | | | | | |
| 70 | | | | | | | | | |
| 71 | | | | | | | | | |
| 72 | | | | | | | | | |
| 73 | | | | | | | | | |
| 74 | | | | | | | | | |
| 75 | | | | | | | | | |
| 76 | | | | | | | | | |

**SEZIONE 4
INPS SOCI COOPERATIVE
ARTIGIANE**

| | | | | | |
|---------------|--|--------------|--|---------|--|
| 53 | | 54 | | 55 | |
| Dal mese anno | | Al mese anno | | Reddito | |

**SEZIONE 5
ALTRI ENTI**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|--|----------------------------------|--|----------------|--|-----------|--|--------------------------|--|-------------------|--|---|--|--------------------|--|------------------|--|--------------------------|--|
| 56 | | 57 | | 58 | | 59 | | 60 | | 61 | | 62 | | 63 | | 64 | | 65 | |
| Codice fiscale Ente previdenziale | | Denominazione Ente previdenziale | | Codice azienda | | Categoria | | Imponibile previdenziale | | Contributi dovuti | | Contributi a carico del lavoratore trattenuti | | Contributi versati | | Altri contributi | | Importo altri contributi | |

DATI ASSICURATIVI INAIL

| | | | | | | |
|-----------|-------------------------------------|-------|---------------------------|-------------------------|---------------|----------------------|
| 71 | 72 | C. C. | 73 | 74 | 75 | 76 |
| Qualifica | Posizione assicurativa territoriale | | Data inizio (giorno mese) | Data fine (giorno mese) | Codice comune | Personale viaggiante |

**TRATTAMENTO DI FINE
RAPPORTO, INDENNITÀ
EQUIPOLLENTI,
ALTRE INDENNITÀ
E PRESTAZIONI
IN FORMA DI CAPITALE
SOGGETTE A
TASSAZIONE SEPARATA**

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

| | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|---|--|--|--|--|--|
| 801 | | 802 | | 803 | | 804 | | 805 | |
| Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno | | Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti | | Detrazione | | Ritenuta netta operata nell'anno | | Ritenute sospese | |
| 806 | | 807 | | 808 | | 809 | | 810 | |
| Ritenute operate in anni precedenti | | Ritenute di anni precedenti sospese | | Quota spettante per Indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c. | | TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda | | TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda | |
| 811 | | 812 | | 813 | | 920 | | | |
| TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo | | TFR maturato dall' 1/1/2001 al 31/12/2005 e versato al fondo | | TFR maturato dall' 1/1/2007 e versato al fondo | | Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR | | | |

ZUCCHETTI S.p.A. - via Sottoripa, 1 - 20090 Lodi

Conforme al provvedimento del 14/01/2022 e successive modificazioni

Codice fiscale del percipiente

BNOMRP70T53A479J

Mod. N. 0 1

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

Cod.AI: Informazioni relative al reddito/i certificato/i:

Tipologia di reddito : CO.CO.CO

Reddito pari a euro : 598,00

Periodo di lavoro : dal 01/01/2021 al 31/12/2021

Cod.AL: Le addizionali regionale e comunale sono state interamente trattenute.

ANNOTAZIONI AGGIUNTIVE

La casella 29 Addizionale comunale in acconto comprende l'importo pari a euro 1,07 da trattenere nell'anno successivo.

**CERTIFICAZIONE
UNICA 2022****Scheda per la scelta della destinazione
dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF**Da utilizzare **esclusivamente** nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione
(per le modalità di presentazione vedasi il **paragrafo 3.4**)**SOSTITUTO D'IMPOSTA****CODICE FISCALE**
(obbligatorio) 80016430045**CONTRIBUENTE****CODICE FISCALE**
(obbligatorio) BNOMRP70T53A479J**DATI
ANAGRAFICI****COGNOME** (per le donne indicare il cognome da nubile)**NOME****SESSO** (M o F)

BONA

MARIA PIA

F

DATA DI NASCITA**COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA****PROVINCIA** (sigla)

GIORNO MESE ANNO

13

12

1970

ASTI

AT

**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE
DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.**

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

| | | | |
|--|--|---|---|
| STATO * <input type="checkbox"/> | CHIESA CATTOLICA | UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO | ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA |
| CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi) | CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA | UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE | SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE |
| CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA | UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA | UNIONE BUDDHISTA ITALIANA | UNIONE INDUISTA ITALIANA |
| ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG) | | | |

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:

1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D. LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESSE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, C. 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalita' destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolta' di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalita' beneficiarie.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilita', che non e' tenuto ne' intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche).

Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA